

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RADIO MACARENA MAKARENAZOFM S.A.		2390015782001	174399	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COOP. 30 DE JULIO SECTOR 1	TIPUTINI	700
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CLEMENCIA DE MORA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	RADIO MACARENA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1RO	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR MINISTERIO RELACIONES LABORALES	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022745011	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@radiomacarena.com	TELEFONO 2	022742370	
CORREO ELECTRÓNICO 2	chiocedenopaz@hotmail.com	CELULAR	0994817109	
SITIO WEB	www.radiomacarena.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ JARA ANITA ISABELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715014419
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/21/16 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URB. EL TOACHI	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	VIA A LAS MERCEDES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE FINLANDIA	NÚMERO	10A
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	2
CORREO ELECTRÓNICO	anita_sanchezjara@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DEL PUENTE
		TELEFONO	022745011
		CELULAR	022742266

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: SANCHEZ JARA ANITA ISABELA

Identificación 1715014419

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.